

令和6年度

清掃スタッフ講習

受講者募集

受講料無料

会場までの交通費・昼食は各自ご負担
になります

この講習会は、厚生労働省茨城労働局の委託を受けて実施するもので、高齢者の就業に役立てようとするものです。

| 清掃スタッフ講習 | | 内 容 | 定員 | 開催場所 |
|----------|--|---|-----|--|
| 開催日 | 令和6年7月29日(月) ↳ 7月30日(火) 【2日間】 | ①清掃スタッフとして必要な清掃の目的、作業従事者の心得、洗剤の使い方、建築物内廃棄物処理、安全と衛生の講習。 ②ほうき、塵取り、モップ、タオル、ダスタークロス、掃除機の基本取扱習得のための実習。 ③日常清掃業務(床、トイレ、洗面台、廊下、階段、窓ガラス清掃)の実習。 | 10名 | 取手市井野公民館 取手市井野2-17-17 tel : 0297-73-1032 |
| 時 間 | 7月29日(月) 10:00~16:00 7月30日(火) 10:00~16:00 | | | |

※ 感染症の蔓延状況や規定の人数に満たない場合、及び天候などにより講習を中止する場合があります。

受付締切日

令和6年7月16日(火) * 応募者多数の場合早期に締切ることがあります。

受講対象の方



- (1)現在シルバー人材センターの会員でない高齢者(令和7年3月31日時点で満60歳以上の方)でシルバー人材センターの会員になって就業する意欲のある方。
- (2)職種転換を希望するシルバー会員若しくは昨年度1年間就業していないシルバー会員。
- (3)全日程参加可能な方。



お申込み方法

- 茨城県シルバー人材センター連合会またはお住まいのシルバー人材センターへ、所定の申込書へ記入のうえ直接お申込みください。郵送・ファックスでのお申込みは不可。
※裏面に申込書があります。
- お申込みは平日の午前9時~午後5時までをお願いします。



| | | |
|---|--|--|
| (公社)茨城県シルバー人材センター連合会 右記QRコードからHPをご覧ください 技能講習、連絡先等を確認できます。 |  〒310-0851 水戸市千波町1918 セキショウ・ウェルビーイング福祉会館3階 | tel 029-244-4623 fax 029-244-4633 |
| (公社)阿見町シルバー人材センター 右記QRコードからHPをご覧ください 活動内容、連絡先等を確認できます。 |  〒300-0331 稲敷郡阿見町阿見4671-1 | tel 029-888-2036 fax 029-840-2486 |
| お住まいの各市町村シルバー人材センター | | お住まいの各市町村シルバー人材センターが不明の場合は 上記「茨城県シルバー人材センター連合会」へお問い合わせください。 |

ご不明な点はお気軽にお問い合わせください

(主催) 公益社団法人 茨城県シルバー人材センター連合会

令和6年度 高齢者活躍人材確保育成事業

| | |
|-----|------------|
| 申込日 | 令和 6 年 月 日 |
|-----|------------|

【技能講習】 受講申込書

※ 受講者選考・受講案内送付等で必要になりますので、お手数ですがもれなくご記入ください。

| | | | |
|-------------------------------|--|--|----------|
| 講習名 | 清掃スタッフ講習 | | |
| 開催日 | 令和6年7月29日(月)～7月30日(火) | 会場 | 取手市井野公民館 |
| フリガナ | | 性別 | 1 男 2 女 |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日 | 年齢 | 歳 |
| 住所 | 〒 - - | | |
| 連絡先 | 電話1(固定) | - - | 電話2(携帯) |
| | メールアドレス | | |
| 問1 健康状態は? | 1 大変良い 2 良い 3 普通 | | |
| 問2 申込みのきっかけはなんですか? (複数回答可) | 1 県広報誌 ひばり 2 ラッピング列車 3 ホームページ 4 パンフレット 5 チラシ 6 動画配信 7 新聞・タウン誌 8 ポスター 9 ラジオ 10 シルバー人材センターで 11 ハローワークで 12 市町村広報誌 13 その他 () | | |
| 問3 シルバー人材センターの会員ですか? | 1 はい | センター名 () シルバー人材センター 入会年月 (年 月) 就業はしていますか? 1 はい 職種転換を希望 2 いいえ | |
| | 2 いいえ | 本技能講習は原則、シルバー人材センターの会員になって就業できる方が対象になっています。よろしいですか? はい | |
| 問4 講習終了後の働き方の希望は? | 1 すぐに働きたい 2 いずれ働きたい | | |
| 問5 どの程度働きたいですか? | 1 月であれば () 日程度 2 週であれば () 時間程度 | | |
| 問6 就業したい仕事はなんですか? | 1 当該講習に係る仕事 2 当該講習以外でも求人のある仕事 3 自分のやりたい仕事 (具体的に記入してください。) () | | |

※ 受講後の就業については確約できませんのでご了承ください。

お申込方法 お住まいの地域のシルバー人材センターまたは、茨城県シルバー人材センター連合会へ必要事項をご記入の上、直接お申込みください。受付時間は午前9時から午後5時までです。郵送・FAXでのお申込みはできません。

◎ 受講者選考を行い、開講日の1週間前を目安に受講案内をお送りいたします。

※個人情報の取扱いについて

この申込書は、講習受講決定及び決定者への講習に係る諸連絡を実施するため記入していただくものです。

ご記入いただきました個人情報は、高齢者活躍人材確保育成事業の目的、及び入会希望者への案内以外には使用いたしません。

なお、個人情報の取扱いについては、(公社)茨城県シルバー人材センター連合会ホームページでご確認いただけます。

令和6年度

刈払機作業スタッフ講習

受講者募集

受講料無料

会場までの交通費・昼食は各自ご負担
になります

この講習会は、厚生労働省茨城労働局の委託を受けて実施するもので、高齢者の就業に役立てようとするものです。

| 刈払機作業スタッフ講習 | | 内 容 | 定員 | 開催場所 |
|-------------|--|---|-----|---|
| 開催日 | 令和6年9月20日(金) ・ 【2日間】 9月24日(火) | ①刈払機に関する知識、刈払機を使用する作業に関する基礎知識。 ②点検・整備に関する基礎知識、関係法令。 ③刈払機の操作と実技など。 ※労働安全衛生特別教育修了証が交付されます。 | 15名 | 座学：土浦市シルバー人材センター 土浦市東真鍋町2番5号 tel:029-824-8281 実技：土浦市新治運動公園 土浦市大畑801-1 tel:029-862-1032 |
| 時 間 | 9月20日(金) 10:00～16:30 9月24日(火) 10:00～15:00 | | | |

※ 感染症の蔓延状況や規定の人数に満たない場合、及び天候などにより講習を中止する場合があります。

受付締切日

令和6年8月30日(金) *応募者多数の場合早期に締切ることがあります。

受講対象の方

- (1)現在シルバー人材センターの会員でない高齢者(令和7年3月31日時点で満60歳以上の方)でシルバー人材センターの会員になって就業する意欲のある方。
- (2)職種転換を希望するシルバー会員若しくは昨年度1年間就業していないシルバー会員。
- (3)全日程参加可能な方。

お申込み方法

- 茨城県シルバー人材センター連合会またはお住まいのシルバー人材センターへ、所定の申込書へ記入のうえ直接お申込みください。郵送・ファックスでのお申込みは不可。
※裏面に申込書があります。
- お申込みは平日の午前9時～午後5時までにお願いします。



| | | |
|---|--|--------------------------------------|
| (公社)茨城県シルバー人材センター連合会 右記QRコードからHPをご覧ください 技能講習、連絡先等を確認できます。 | 〒310-0851 水戸市千波町1918 セキショウ・ウェルビーイング福祉会館3階 | tel 029-244-4623 fax 029-244-4633 |
| (公社)阿見町シルバー人材センター 右記QRコードからHPをご覧ください 活動内容、連絡先等を確認できます。 | 〒300-0331 稲敷郡阿見町阿見4671-1 | tel 029-888-2036 fax 029-840-2486 |
| お住まいの各市町村シルバー人材センター | お住まいの各市町村シルバー人材センターが不明の場合は 上記「茨城県シルバー人材センター連合会」へお問い合わせください。 | |

ご不明な点はお気軽にお問い合わせください

(主催) 公益社団法人 茨城県シルバー人材センター連合会

令和6年度 高齢者活躍人材確保育成事業

| | |
|-----|------------|
| 申込日 | 令和 6 年 月 日 |
|-----|------------|

【技能講習】受講申込書

※ 受講者選考・受講案内送付等で必要になりますので、お手数ですがもれなくご記入ください。

| | | | | |
|-------------------------------|--|---|-------------------------------------|-----|
| 講習名 | 刈払機作業スタッフ講習 | | | |
| 開催日 | 令和 6 年 9 月 2 0 日 ・ 9 月 2 4 日 | 会場 | 土浦市シルバー人材センター | |
| フリガナ | | 性別 | 1 男 2 女 | |
| 氏名 | | | | |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日 | 年齢 | 歳 | |
| 住所 | 〒 - | | | |
| 連絡先 | 電話1 (固定) | - - | 電話2 (携帯) | - - |
| | メールアドレス | | | |
| 問1 健康状態は？ | 1 大変良い 2 良い 3 普通 | | | |
| 問2 申込みのきっかけはなんですか？ (複数回答可) | 1 県広報誌 ひばり 2 ラッピング列車 3 ホームページ 4 パンフレット 5 チラシ 6 動画配信 7 新聞・タウン誌 8 ポスター 9 ラジオ 10 シルバー人材センターで 11 ハローワークで 12 市町村広報誌 13 その他 () | | | |
| 問3 シルバー人材センターの会員ですか？ | 1 はい | センター名 () シルバー人材センター 入会年月 (年 月) | 就業はしていますか？ 1 はい 職種転換を希望 2 いいえ | |
| | 2 いいえ | 本技能講習は原則、シルバー人材センターの会員になって就業できる方が対象になっています。よろしいですか？ はい | | |
| 問4 講習終了後の働き方の希望は？ | 1 すぐに働きたい 2 いずれ働きたい | | | |
| 問5 どの程度働きたいですか？ | 1 月であれば () 日程度 2 週であれば () 時間程度 | | | |
| 問6 就業したい仕事はなんですか？ | 1 当該講習に係る仕事 2 当該講習以外でも求人のある仕事 3 自分のやりたい仕事 (具体的に記入してください。) () | | | |

※ 受講後の就業については確約できませんのでご了承ください。

お申込方法 お住まいの地域のシルバー人材センターまたは、茨城県シルバー人材センター連合会へ必要事項をご記入の上、直接お申込みください。受付時間は午前9時から午後5時までです。郵送・FAXでのお申込みはできません。

◎ 受講者選考を行い、開講日の1週間前を目安に受講案内をお送りいたします。

※個人情報の取扱いについて

この申込書は、講習受講決定及び決定者への講習に係る諸連絡を実施するため記入していただくものです。

ご記入いただきました個人情報は、高齢者活躍人材確保育成事業の目的、及び入会希望者への案内以外には使用いたしません。

なお、個人情報の取扱いについては、(公社)茨城県シルバー人材センター連合会ホームページでご確認いただけます。

令和6年度

草取り・庭の管理講習

受講者募集

受講料無料

会場までの交通費・昼食は各自ご負担
になります

この講習会は、厚生労働省茨城労働局の委託を受けて実施するもので、高齢者の就業に役立てようとするものです。

| 草取り・庭の管理講習 | | 内 容 | 定員 | 開催場所 |
|------------|-----------------------|---|-----|-----------------------------------|
| 開催日 | 令和6年10月2日(水) 【1日間】 | ①就業にあたっての注意事項 ②安全就業について ③除草のやり方と道具の選定 ④鎌の研ぎ方(実技) ⑤除草のやり方(実技) ⑥庭の植物の手入れと注意点 | 10名 | 龍ヶ崎市シルバー人材センター |
| 時 間 | 10月2日(水) 10:00~16:00 | | | 龍ヶ崎市馴馬町3202 tel : 0297-64-3641 |

※ 感染症の蔓延状況や規定の人数に満たない場合、及び天候などにより講習を中止する場合があります。

受付締切日 **令和6年9月11日(水)** * 応募者多数の場合早期に締切ることがあります。

受講対象の方

- 現在シルバー人材センターの会員でない高齢者(令和7年3月31日時点で満60歳以上の方)でシルバー人材センターの会員になって就業する意欲のある方。
- 職種転換を希望するシルバー会員若しくは昨年度1年間就業していないシルバー会員。
- 全日程参加可能な方。

お申込み方法

- 茨城県シルバー人材センター連合会またはお住まいのシルバー人材センターへ、所定の申込書へ記入のうえ直接お申込みください。郵送・ファックスでのお申込みは不可。
※裏面に申込書があります。
- お申込みは平日の午前9時~午後5時までをお願いします。



| | | | |
|---|--|--|--------------------------------------|
| (公社)茨城県シルバー人材センター連合会 右記QRコードからHPをご覧ください 技能講習、連絡先等を確認できます。 | | 〒310-0851 水戸市千波町1918 セキショウ・ウェルビーイング福祉会館3階 | tel 029-244-4623 fax 029-244-4633 |
| (公社)阿見町シルバー人材センター 右記QRコードからHPをご覧ください 活動内容、連絡先等を確認できます。 | | 〒300-0331 稲敷郡阿見町阿見4671-1 | tel 029-888-2036 fax 029-840-2486 |
| お住まいの各市町村シルバー人材センター | | お住まいの各市町村シルバー人材センターが不明の場合は 上記「茨城県シルバー人材センター連合会」へお問い合わせください。 | |

ご不明な点はお気軽にお問い合わせください

(主催) 公益社団法人 茨城県シルバー人材センター連合会

令和6年度 高齢者活躍人材確保育成事業

| | |
|-----|------------|
| 申込日 | 令和 6 年 月 日 |
|-----|------------|

【技能講習】受講申込書

※ 受講者選考・受講案内送付等で必要になりますので、お手数ですがもれなくご記入ください。

| | | | |
|-------------------------------|--|--|----------------|
| 講習名 | 草取り・庭の管理講習 | | |
| 開催日 | 令和6年10月2日(水) | 会場 | 龍ヶ崎市シルバー人材センター |
| フリガナ | | 性別 | 1 男 2 女 |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日 | 年齢 | 歳 |
| 住所 | 〒 - | | |
| 連絡先 | 電話1(固定) | - | 電話2(携帯) |
| | メールアドレス | | |
| 問1 健康状態は? | 1 大変良い 2 良い 3 普通 | | |
| 問2 申込みのきっかけはなんですか? (複数回答可) | 1 県広報誌 ひばり 2 ラッピング列車 3 ホームページ 4 パンフレット 5 チラシ 6 動画配信 7 新聞・タウン誌 8 ポスター 9 ラジオ 10 シルバー人材センターで 11 ハローワークで 12 市町村広報誌 13 その他 () | | |
| 問3 シルバー人材センターの会員ですか? | 1 はい | センター名 () シルバー人材センター 入会年月 (年 月) 就業はしていますか? 1 はい 職種転換を希望 2 いいえ | |
| | 2 いいえ | 本技能講習は原則、シルバー人材センターの会員になって就業できる方が対象になっています。よろしいですか? はい | |
| 問4 講習終了後の働き方の希望は? | 1 すぐに働きたい 2 いずれ働きたい | | |
| 問5 どの程度働きたいですか? | 1 月であれば () 日程度 2 週であれば () 時間程度 | | |
| 問6 就業したい仕事はなんですか? | 1 当該講習に係る仕事 2 当該講習以外でも求人のある仕事 3 自分のやりたい仕事 (具体的に記入してください。) () | | |

※ 受講後の就業については確約できませんのでご了承ください。

お申込方法 お住まいの地域のシルバー人材センターまたは、茨城県シルバー人材センター連合会へ必要事項をご記入の上、直接お申込みください。受付時間は午前9時から午後5時までです。郵送・FAXでのお申込みはできません。

◎ 受講者選考を行い、開講日の1週間前を目安に受講案内をお送りいたします。

※個人情報の取扱いについて

この申込書は、講習受講決定及び決定者への講習に係る諸連絡を実施するため記入していただくものです。

ご記入いただきました個人情報は、高齢者活躍人材確保育成事業の目的、及び入会希望者への案内以外には使用いたしません。

なお、個人情報の取扱いについては、(公社)茨城県シルバー人材センター連合会ホームページでご確認いただけます。

令和6年度 **植木剪定スタッフ講習**

受講者募集

受講料無料

会場までの交通費・昼食は各自ご負担
になります

この講習会は、厚生労働省茨城労働局の委託を受けて実施するもので、高齢者の就業に役立てようとするものです。

| 植木剪定スタッフ講習 | | 内 容 | 定員 | 開催場所 |
|------------|--|--|-----|---|
| 開催日 | 令和6年11月19日(火) 【2日間】 11月20日(水) | 茨城県の著名な講師により下記内容について学びます。 ①安全就業 ②就業準備 ③三脚の使い方 ④剪定樹種の時期と要領 ⑤剪定、整枝(実技)の基本 | 10名 | きらく山ふれあいの丘 すこやか福祉館 つくばみらい市神生530 tel : 0297-57-0123 |
| 時 間 | 11月19日(火) 10:00~16:00 11月20日(水) 10:00~16:00 | | | |

※ 感染症の蔓延状況や規定の人数に満たない場合、及び天候などにより講習を中止する場合があります。

受付締切日 **令和6年10月29日(火)** * 応募者多数の場合早期に締切ることがあります。

受講対象の方

- (1)現在シルバー人材センターの会員でない高齢者(令和7年3月31日時点で満60歳以上の方)でシルバー人材センターの会員になって就業する意欲のある方。
- (2)職種転換を希望するシルバー会員若しくは昨年度1年間就業していないシルバー会員。
- (3)全日程参加可能な方。

お申込み方法

- 茨城県シルバー人材センター連合会またはお住まいのシルバー人材センターへ、所定の申込書へ記入のうえ直接お申込みください。郵送・ファックスでのお申込みは不可。
※裏面に申込書があります。
- お申込みは平日の午前9時~午後5時までをお願いします。



| | | | |
|---|--|--|--------------------------------------|
| (公社)茨城県シルバー人材センター連合会 右記QRコードからHPをご覧ください 技能講習、連絡先等を確認できます。 | | 〒310-0851 水戸市千波町1918 セキショウ・ウェルビーイング福祉会館3階 | tel 029-244-4623 fax 029-244-4633 |
| (公社)阿見町シルバー人材センター 右記QRコードからHPをご覧ください 活動内容、連絡先等を確認できます。 | | 〒300-0331 稲敷郡阿見町阿見4671-1 | tel 029-888-2036 fax 029-840-2486 |
| お住まいの各市町村シルバー人材センター | | お住まいの各市町村シルバー人材センターが不明の場合は 上記「茨城県シルバー人材センター連合会」へお問い合わせください。 | |

ご不明な点はお気軽にお問い合わせください

(主催) 公益社団法人 茨城県シルバー人材センター連合会

令和6年度 高齢者活躍人材確保育成事業

申込日

令和 6 年 月 日

【技能講習】受講申込書

※ 受講者選考・受講案内送付等が必要になりますので、お手数ですがもれなくご記入ください。

| | | | |
|-------------------------------|--|--------------------------------------|-----------------------|
| 講習名 | 植木剪定スタッフ講習 | | |
| 開催日 | 令和6年11月19日(火)～11月20日(水) | 会場 | きらく山ふれあいの丘 |
| フリガナ | | 性別 | 1 男 2 女 |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日 | 年齢 | 歳 |
| 住所 | 〒 - | | |
| 連絡先 | 電話1(固定) | - | 電話2(携帯) |
| | メールアドレス | | |
| 問1 健康状態は? | 1 大変良い 2 良い 3 普通 | | |
| 問2 申込みのきっかけはなんですか? (複数回答可) | 1 県広報誌 ひばり 2 ラッピング列車 3 ホームページ 4 パンフレット 5 チラシ 6 動画配信 7 新聞・タウン誌 8 ポスター 9 ラジオ 10 シルバー人材センターで 11 ハローワークで 12 市町村広報誌 13 その他 () | | |
| 問3 シルバー人材センターの会員ですか? | 1 はい | センター名 () シルバー人材センター 入会年月 (年 月) | |
| | | 就業はしていますか? | 1 はい 職種転換を希望 2 いいえ |
| 問4 講習終了後の働き方の希望は? | 1 すぐに働きたい 2 いずれ働きたい | | |
| 問5 どの程度働きたいですか? | 1 月であれば () 日程度 2 週であれば () 時間程度 | | |
| 問6 就業したい仕事はなんですか? | 1 当該講習に係る仕事 2 当該講習以外でも求人のある仕事 3 自分のやりたい仕事 (具体的に記入してください。) () | | |

※ 受講後の就業については確約できませんのでご了承ください。

お申込方法

お住まいの地域のシルバー人材センターまたは、茨城県シルバー人材センター連合会へ必要事項をご記入の上、直接お申込みください。受付時間は午前9時から午後5時までです。郵送・FAXでのお申込みはできません。

◎ 受講者選考を行い、開講日の1週間前を目安に受講案内をお送りいたします。

※個人情報の取扱いについて

この申込書は、講習受講決定及び決定者への講習に係る諸連絡を実施するため記入していただくものです。

ご記入いただきました個人情報は、高齢者活躍人材確保育成事業の目的、及び入会希望者への案内以外には使用いたしません。

なお、個人情報の取扱いについては、(公社)茨城県シルバー人材センター連合会ホームページでご確認いただけます。

令和6年度 **施設管理スタッフ講習**

受講者募集

受講料無料

会場までの交通費・昼食は各自ご負担
になります

この講習会は、厚生労働省茨城労働局の委託を受けて実施するもので、高齢者の就業に役立てようとするものです。

| 施設管理スタッフ講習 | | 内 容 | 定員 | 開催場所 |
|------------|--|---|-----|--|
| 開催日 | 令和7年1月21日(火) 【3日間】 1月23日(木) | ①施設管理スタッフとして必要な心得を学ぶ ②施設管理スタッフとして対人関係を円滑にする手法を学ぶ(リフレーミング/マナー/来客対応/言葉使いなど) ③パソコンを使用してWord、Excelを使用した実務の技能を学ぶ | 10名 | 石岡市 勤労青少年ホーム 石岡市石岡2149-3 tel : 0299-24-0322 |
| 時 間 | 1月21日(火) 10:00~17:00 1月22日(水) 10:00~17:00 1月23日(木) 10:00~17:00 | | | |

※ 感染症の蔓延状況や規定の人数に満たない場合、及び天候などにより講習を中止する場合があります。

受付締切日 **令和7年1月7日(火)** *応募者多数の場合早期に締切ることがあります。



受講対象の方

- 現在シルバー人材センターの会員でない高齢者(令和7年3月31日時点で満60歳以上の方)でシルバー人材センターの会員になって就業する意欲のある方。
- 職種転換を希望するシルバー会員若しくは昨年度1年間就業していないシルバー会員。
- 全日程参加可能な方。

お申込み方法

- 茨城県シルバー人材センター連合会またはお住まいのシルバー人材センターへ、所定の申込書へ記入のうえ直接お申込みください。郵送・ファックスでのお申込みは不可。
※裏面に申込書があります。
- お申込みは平日の午前9時~午後5時までをお願いします。



| | | |
|--|--|--------------------------------------|
| (公社)茨城県シルバー人材センター連合会 右記QRコードからHPをご覧ください 技能講習、連絡先等を確認できます。  | 〒310-0851 水戸市千波町1918 セキヨウ・ウェルビーイング福祉会館3階 | tel 029-244-4623 fax 029-244-4633 |
| (公社)阿見町シルバー人材センター 右記QRコードからHPをご覧ください 活動内容、連絡先等を確認できます。  | 〒300-0331 稲敷郡阿見町阿見4671-1 | tel 029-888-2036 fax 029-840-2486 |
| お住まいの各市町村シルバー人材センター | お住まいの各市町村シルバー人材センターが不明の場合は 上記「茨城県シルバー人材センター連合会」へお問い合わせください。 | |

ご不明な点はお気軽にお問い合わせください

(主催) 公益社団法人 茨城県シルバー人材センター連合会

令和6年度 高齢者活躍人材確保育成事業

申込日

令和 6 年 月 日

【技能講習】受講申込書

※ 受講者選考・受講案内送付等が必要になりますので、お手数ですがもれなくご記入ください。

| | | | |
|-----------------------------------|--|--------------------------------------|-----------------------|
| 講習名 | 施設管理スタッフ講習 | | |
| 開催日 | 令和7年1月21日(火)～1月23日(木) | 会場 | 石岡市勤労青少年ホーム |
| フリガナ | | 性別 | 1 男 2 女 |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日 | 年齢 | 歳 |
| 住所 | 〒 - - | | |
| 連絡先 | 電話1(固定) | - - | 電話2(携帯) |
| | メールアドレス | | |
| 問1 健康状態は? | 1 大変良い 2 良い 3 普通 | | |
| 問2 申込みのきっかけは なんですか? (複数回答可) | 1 県広報誌 ひばり 2 ラッピング列車 3 ホームページ 4 パンフレット 5 チラシ 6 動画配信 7 新聞・タウン誌 8 ポスター 9 ラジオ 10 シルバー人材センターで 11 ハローワークで 12 市町村広報誌 13 その他 () | | |
| 問3 シルバー人材センター の会員ですか? | 1 はい | センター名 () シルバー人材センター 入会年月 (年 月) | |
| | | 就業はしていますか? | 1 はい 職種転換を希望 2 いいえ |
| 2 いいえ | 本技能講習は原則、シルバー人材センターの会員になって就業できる方が対象になっています。よろしいですか? はい | | |
| 問4 講習終了後の働き方の希望は? | 1 すぐに働きたい 2 いずれ働きたい | | |
| 問5 どの程度働きたいですか? | 1 月であれば () 日程度 2 週であれば () 時間程度 | | |
| 問6 就業したい仕事はなんですか? | 1 当該講習に係る仕事 2 当該講習以外でも求人のある仕事 3 自分のやりたい仕事 (具体的に記入してください。) () | | |

※ 受講後の就業については確約できませんのでご了承ください。

お申込方法

お住まいの地域のシルバー人材センターまたは、茨城県シルバー人材センター連合会へ必要事項をご記入の上、直接お申込みください。受付時間は午前9時から午後5時までです。郵送・FAXでの申込みはできません。

◎ 受講者選考を行い、開講日の1週間前を目安に受講案内をお送りいたします。

※個人情報の取扱いについて

この申込書は、講習受講決定及び決定者への講習に係る諸連絡を実施するため記入していただくものです。

ご記入いただきました個人情報は、高齢者活躍人材確保育成事業の目的、及び入会希望者への案内以外には使用いたしません。

なお、個人情報の取扱いについては、(公社)茨城県シルバー人材センター連合会ホームページでご確認いただけます。